

Native American Connections

Proceso de quejas de servicio relacionado con ADA

Native American Connections da la bienvenida a los comentarios, complementos y quejas de clientes y residentes sobre sus experiencias utilizando los servicios de Native American Connections.

Todas las quejas de clientes y residentes son revisadas cuidadosamente incluyendo las enviadas por clientes y residentes que experimentan accesibilidad o problemas relacionados con ADA.

Para presentar una queja de servicio relacionada con la ADA, las personas pueden descargar el formulario de queja de www.nativeamericanconnections.org o solicite el formulario poniéndose en contacto con Native American Connections utilizando uno de los siguientes métodos:

- **Por correo:**
Native American Connections
4520 North Central
Avenue, Ste. 600
Phoenix AZ 85012

- **Por teléfono:**
602-254-3247
602-648-9773

Native American Connections confirmará la recepción de la queja dentro de los diez días hábiles siguientes a la recepción.

Las divisiones operativas o departamentos administrativos responsables de Native American Connections investigan todas las quejas e implementan las medidas correctivas que se deben tomar. Las quejas relacionadas con la ADA o elementos de accesibilidad son revisadas por el Director de la zona nombrada dentro de la queja (Salud Integrada o Vivienda) que contratará al reclamante después de que la investigación haya sido completada. Después de que se haya completado la revisión de Cumplimiento de la ADA, se proporcionará una respuesta por escrito al contacto nombrado en el formulario de queja y la dirección proporcionada dentro de los noventa (90) días de recibir la queja. Todas las quejas se investigan en pocas semanas, pero algunas pueden requerir una investigación más extensa o requerir más tiempo para identificar medidas correctivas. En cualquier caso, se proporcionará una respuesta por escrito en un plazo de noventa (90) días.

NATIVE AMERICAN CONNECTIONS

Formulario de reclamo por discriminación de la Ley de Estadounidenses con Discapacidades (ADA) y Sección 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973

Instrucciones: Si usted considera que Native American Connections, por sus siglas en inglés) cometió discriminación en contra de una o más personas, en base a una enfermedad o discapacidad, por favor llene este formulario por completo, fírmelo y envíelo a la dirección que aparece en la siguiente página.

Otros medios para presentar reclamos, como por ejemplo entrevistas personales o una grabación del reclamo, estarán disponibles para las personas con discapacidades, a petición previa. Para obtener asistencia, llame al (602) 254-3247 o TTY AL 602-648-9773

Nombre del demandante: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono residencia: _____ Teléfono trabajo: _____

Nombre de la víctima de discriminación:
(Si es distinto al del demandante) _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono residencia: _____ Teléfono trabajo: _____

¿En qué fecha ocurrió el acto de discriminación? _____

Describa los actos de discriminación, suministrando el (los) nombre(s), de ser posible, de los individuos responsables de los actos discriminatorios (use el espacio adicional en la siguiente página de ser necesario):

¿Se presentó el reclamo ante otra oficina del Ministerio de Justicia o algún tribunal u organismo de derechos civiles federal, estatal o local? Sí No

En caso afirmativo, indique organismo o tribunal: _____

Persona de contacto: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono: _____

Fecha de presentación del reclamo: _____

Espacio adicional para las respuestas:

Firma: _____ Fecha: _____

Por favor envíe el formulario a:
Native American Connections
4520 North Central, Phx AZ 85012
Director of Housing (housing@nativeconnections.org) OR
Director of Integrated Health Quality and Compliance
(assessment@nativeconnections.org)

Phone: (602)254-3247
Fax: (602)256-7356
TTY: (602)648-9773